

COMO SOLICITAR COMIDA ESCOLAR GRATUITA Y DE PRECIO REDUCIDO

Favor utilice estas instrucciones para llenar la solicitud para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido. Solamente necesita completar **una** solicitud por hogar, aún si sus hijos asisten a más de una escuela en **[Distrito Escolar]**. Debe llenar completamente la solicitud para solicitar comida gratuita o de precio reducido para sus hijos.

Cada paso de las instrucciones corresponde a los pasos en la solicitud. Si en algún momento usted no está seguro cómo responder, favor de contactar **[Escuela/distrito escolar a contactar...teléfono y correo electrónico preferible]**.

Favor use una pluma (no lapiz) al llenar la solicitud y escriba en letra clara y de molde.

PASO 1- LISTA DE TODOS LOS BEBÉS, NIÑOS Y ESTUDIANTES HASTA EL GRADO 12 MIEMBROS DE SU HOGAR

Diga cuántos bebés, niños y estudiantes viven en su hogar. Ellos no tienen que ser parientes para ser parte de su hogar.

Llista los nombres de cada niño. Para cada niño, imprima su primer nombre, inicial de su segundo nombre, y apellido. Ponga sólo un nombre por línea. Al escribir los nombres, ponga una sola letra en cada casilla. No continúe si no hay más casillas. Si no le alcanzan las líneas del formulario, agregue una hoja con toda la información requerida para los niños adicionales.

Marque la columna titulada “Estudiante” para indicar los niños que asisten a **[nombre de la escuela/distrito escolar aquí]**.

Si algún niño(a) está con usted como adoptivo temporal, marque la casilla titulada “Foster Child” al lado del nombre del niño(a). **Los niños adoptivos temporales que viven con usted se considerarán como miembros de su hogar y deben ser listados en su solicitud.**

Si usted cree que algún niño listado en esta sección puede caber en estas descripciones, favor marque la casilla al lado del nombre del niño(a) titulada “Sin Hogar, migrante, Fugitivo” y complete todos los pasos de la solicitud.

PASO 2- PROGRAMAS DE ASISTENCIA: SNAP, TANF O FDPIR

¿Participa algún miembro de su hogar, incluyéndose a usted, en uno o más de los siguientes programas de asistencia: SNAP, TANF, O FDPIR?

SI - Marque e indique un número de caso para el SNAP, TANF, o FDPIR. Usted necesita escribir sólo un número de caso. Si usted participa en uno de estos programas y desconoce su número de caso, contacte [información de contacto para el Estado /agencia local]. Usted debe proveer un número de caso en su solicitud si usted marcó the box.

No- Si nadie en su hogar participa en alguno de los programas mencionados arriba, deje en blanco PASO 2.

PASO 3- DECLARE EL INGRESO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

- A. **Reporte todos los ingresos de los niños.** Vea tabla titulada “Fuentes de Ingreso Para Niños” en estas instrucciones y reporte el ingreso total bruto para **TODOS** los niños listados en Paso 1 en la casilla señalada “Ingreso Total del Niño.” Solamente incluya el ingreso de los niños adoptivos temporales si usted está solicitando para ellos junto con el resto de los miembros de su hogar. Es opcional incluir en la lista los niños adoptivos temporales que viven en el hogar.

- a. Ingreso del niño se refiere al dinero recibido de una fuente fuera del hogar y pagado **directamente** a sus niños. Muchos hogares no reciben ingreso para sus niños. Use la tabla abajo para determinar si su hogar tiene ingreso del niño para reportar.

FUENTES DE INGRESOS PARA NIÑOS	
Fuentes de Ingreso del Niño	Ejemplos
Ganancia del trabajo	Un niño tiene un trabajo que le paga un salario.
Seguro Social <ul style="list-style-type: none"> • Pagos por Incapacidad • Beneficios Para Sobrevivientes 	Un niño es ciego o con incapacidad que recibe beneficios de seguro social. Uno de los padres tiene una incapacidad, es pensionado o difunto, y su hijo recibe beneficios de seguro social.
Ingresos de otras personas que no pertenecen al hogar	Amigos o familiares que generalmente mandan dinero al niño.
Ingreso de cualquier otra fuente	Un niño recibe un ingreso de fondos de jubilación privados, anualidades o fideicomiso.

- B. **Reporte todos los ingresos de los adultos miembros del hogar.** Escriba en letra de molde el nombre de cada miembro del hogar en las casillas marcadas “Nombres de Miembros Adultos del Hogar (Primer Nombre y Apellido).” **No incluya a los miembros del hogar usted puso en el PASO 1.** Si un(a) niño(a) listado(a) en PASO 1 tiene ingreso, siga las instrucciones en PASO 3, Parte A.

Reporte SOLAMENTE el **ingreso bruto total**. Reporte todo ingreso en dólares redondeados sin incluir centavos. El ingreso bruto es el ingreso total recibido antes de restar impuestos o deducciones. Mucha gente considera ingreso como la cantidad que le queda y no el total que le pagan. Asegúrese que el ingreso reportado en esta solicitud es la cantidad antes de pagar impuestos, prima de seguro, o cualquier otra cantidad sacada de su sueldo. Marque la frecuencia con que recibe ingresos usando las casillas al derecho de cada línea. Escriba “0” (cero) en las casillas donde no hay ingresos que reportar. Si deja una casilla para ingreso en blanco o vacía, se va a considerar como cero y usted está certificando que no hay ingreso para reportar. Si los oficiales locales tienen disponible información de que el ingreso de su hogar fue reportado incorrectamente, su solicitud será verificada.

Fuentes de Ingresos para Adultos		
Ingresos del Trabajo	Asistencia Pública/Manutención de Menores/Pensión Matrimonial	Pensión/Jubilación/Otros Ingresos
Sueldo, pagos, bonos en efectivo	Beneficios de Desempleo	Seguro Social (incluyendo jubilación de ferrocarriles y enfermedad del pulmón de minero)
Ingreso neto de trabajo independiente (finca o negocio propio)	Compensación laboral	Pensiones privadas o por discapacidad
Pagos por huelgas	Ingreso Complementario del Seguro Social (SSI)	Ingresos de herencia o fideicomisos
Si está en las Fuerzas Armadas de los EE.UU: Sueldo básico y bonos en efectivo (No incluya pago de combate, FSSA o ayudas privadas de vivienda)	Asistencia en efectivo del gobierno estatal o local	A anualidades
Ayudas para vivienda fuera de la base militar, comida y ropa	Pensión matrimonial	Ingreso de inversiones
	Manutención de menores	Intereses
	Beneficios para los veteranos de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.	Ingresos de alquiler
		Pagos <i>regulares</i> en efectivo de fuentes afuera del hogar

- C. **Reporte el Número Total de Personas en el Hogar y escriba los últimos cuatro números del Seguro Social.** Ponga el número total de los miembros del hogar en el espacio “Número Total de los Miembros del Hogar (Niños y Adultos).” Este número **DEBE** ser igual a la suma de los miembros del hogar listados en el PASO 1 y el PASO 3. El/la asalariado/(a) principal u otro miembro adulto del hogar debe escribir los últimos cuatro números del Seguro Social en el espacio indicado. **Usted es elegible para solicitar beneficios aun si no tiene un número del Seguro Social.** Si ningún miembro adulto del hogar tiene número del Seguro Social, deje en blanco este espacio y ponga una “X” en la casilla a la derecha titulada “Marque si no hay SS#.”

PASO 4: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y FIRMA DE ADULTO

Toda solicitud debe ser firmada por un miembro adulto del hogar. Al firmar la solicitud, ese miembro del hogar certifica que toda la información ha sido reportada de una manera completa y verdadera. **Antes de completar esta sección, asegúrese también de leer las declaraciones de derechos civiles y de privacidad al reverso de la solicitud.**

Provea su información de contacto. Si tiene dirección permanente, escriba su dirección actual en los espacios correspondientes. **Si no tiene una dirección permanente, esto no quiere decir que sus hijos no son elegibles para recibir comida escolar gratuita o de precio reducido.** Poner un número de teléfono, correo electrónico es opcional, pero nos ayuda a contactarle rápidamente si necesitamos hacerlo.

Firme y escriba su nombre en letra de molde. Escriba la Fecha de Hoy.

INFORMACION OPCIONAL

Al reverso de la solicitud, pedimos que usted dé información sobre la raza y etnicidad de sus niños. **Esta información es opcional y no afecta la elegibilidad de sus hijos para recibir comida gratuita escolar o de precio reducido.**

La parte posterior también proporciona un lugar para que usted pueda dar o negar permiso a la escuela para compartir su información con otros programas que también pueden ser capaces de proporcionar recursos para sus hijos. Lea esta información y marque la casilla junto a Sí para indicar a cuales programas usted le da permiso a la escuela compartir su información de contacto. Marque la casilla junto a NO si usted no quiere que la escuela comparta su información de contacto con estos otros programas.

Incluya una firma del padre o tutor y la fecha en la parte al fondo de la página.

Esta sección también incluye información importante acerca de la privacidad y los derechos civiles. Por favor, lea estas declaraciones antes de presentar la solicitud